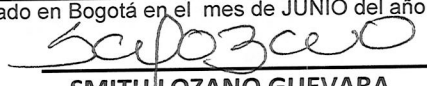
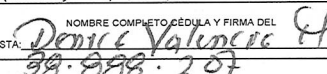


INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			DENICE VALENCIA MARTINEZ									
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	NO.			38.888.207			
CORREO ELECTRONICO:			dennicevalencia@hotmail.com			CELULAR:			3044553079			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						FO09						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:FO09			PIC			SEDE:			FONTIBON			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	FO09K32	100										
ENTIDAD FINANCIERA:			BBVA			TIPO DE CUENTA:			Ahorros			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			179157581						PENSIONADO No			
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS												
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:			4457-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			4 de 6			
NÚMERO DE CDP		823 708	FECHA	30/05/2020 30/04/2020	NÚMERO DE CRP		27591 25994	FECHA	03/06/2020 03/05/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:			Prestar servicios como auxiliar de Enfermería para procesos de Salud Publica para el hospital de Fontibon E.S.E o donde se requieran sus servicios conforme a los requerimientos realizados por el supervisor del contrato									
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
				1	6	2020		30	6	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			\$2.197.015									
TIPO DE SERVICIOS			PIC			RESERVA DE GLOSA 2%			\$0			
OBSERVACIONES: Se realiza aporte al fondo de Pensiones por 3% de acuerdo a el beneficio de pago parcial a pension reglamentado en la Resolucion 686 del 2020.												
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO												
CONCEPTO								VALORES				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:								\$10.646.842				
VALOR EJECUTADO								\$6.252.811				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$2.148.333				
VALOR A LIBERAR								\$0				
SALDO POR EJECUTAR								\$4.394.030				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								59%				
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:												
Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$ 2.148.333 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.												
Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5 % IBC	APORTE PENSION 3% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES						
9406367797	\$877.803	\$109.725	\$26.400	3	\$21.383	\$157.508						
Dado en Bogotá en el mes de JUNIO del año DOS MIL VENTE (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,												
 SMITH LOZANO GUEVARA NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:						 DENICE VALENCIA MARTINEZ NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA						

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión 2	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Municipio Sur Occidente E.S.E.		
		Fecha de aprobación 3/04/2017 Código: 04-02-FO-0003			
Ubicación del Servicio:		FO09		Sede: FONTIBON	
No. DE CONTRATO:	4457-2020	Periodo certificado desde el	Día 1	Mes 6	Año 2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Denice Valencia Martinez	C. C.	38.888.207	DE	Cali Valle
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.					
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐					
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS		PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la SDS y la institución.		SI	1. Se ejecutan las actividades del mes de JUNIO de acuerdo al lineamiento del proyecto de Mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica puntos de entrada terminales portuarios		1. Base consolidado pasajero sintomático diligenciadas JUNIO 2020 2. Base de vuelos charter JUNIO 2020 3. Base de aeronaves diligenciadas JUNIO 2020 4. Formatos de comunicación de riesgo JUNIO 2020 5. Base de viajeros zonas de riesgo JUNIO 2020
2. Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad.		SI	1. Soportes de envío vía web de Consolidado general del Aeropuerto internacional El Dorado, los días 10, 20 y 30 de JUNIO de 2020.		1. Entrega Base general consolidado de bases los días 10, 20 y 30 de JUNIO de 2020.
3. Recepción, verificación, pre-crítica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subsistemas de VSP.		SI	1. Toma de temperatura, captación de pasajeros en países de riesgo		1. Toma de temperatura, captación de pasajeros en países de riesgo
4. Realizar la búsqueda activa comunitaria (BAC) con sus implicaciones barrido de casa, verificación de esquema de vacunas y fortalecer el cumplimiento del esquema en las poblaciones vulnerables.		SI	1. Captación de pasajeros sintomáticos y su canalización a Centro Médico Colsanitas El Dorado, para valoración médica. 2. Revisión de declaraciones general de aeronaves parte sanitaria de vuelos internacionales. En tiempo real cuando la tripulación ingrese a inmigración se debe verificar la notificación de pasajeros enfermos a bordo. 3. Comunicación de riesgo a viajeros, proveer información de prevención y medidas de auto cuidado para viajeros, especialmente a quienes viajan a zonas de riesgo de enfermedades transmisibles y vectoriales o demás alertas epidemiológicas. Como Sarampión, Fiebre amarilla, Virus del Ébola, COVID 19 con métodos de prevención a través de vacunación y canalización al punto de PAI, signos y síntomas de las mismas enfermedades y alertas ambientales. 4. Se realiza envío de registro fotográfico los días 10, 20, 30 de JUNIO 2020.		1. Envío de registro de pasajeros sintomáticos en Consolidado General de Aeronaves. 2. Base consolidado diario de aeronaves, envío base de datos, Base de vuelos charter 10,20,30 de JUNIO de 2020 3. Entrega de registro de firmas como soportes de comunicación de riesgo realizada en cada turno, aplicación encuesta a pasajeros provenientes de los países en alerta de COVID 19 4. Se realiza envío de registro fotográfico los días 10, 20, 31 de JUNIO de 2020 5. Captación de gestante Verificación.
5. Realizar Bloqueos de vacunación para verificación y actualización del esquema del vacunación.		NO	1. No se programa para este mes		1. No se programa para este mes
6. Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública en forma integral y oportuna.		SI	1. Se realizó actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos de entrada los días 1,3,5,7,9,13,15,17,19,21,23,25,27,29 mes de JUNIO 2020 2. Registro fotográfico de realización de comunicación de riesgo los		1. Acciones realizadas se relacionan en el libro de actas de cada turno.
7. Articular y generar la activación de rutas con otros profesionales de: área del sector y de la red sur occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interés.		SI	1. Se realizó canalización a viajeros al área del Centro Médico Colsanitas El Dorado		1. Se realizó canalización de pacientes al Centro Médico Colsanitas El Dorado.
8- Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del Hospital (comité PAI, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento socializando		SI	1. Se asistió a reunión de grupo y reunión de VSP el día 18 de JUNIO		1. Acta y listados de asistencia.
9. Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado.		SI	1. Se realiza actualización de bases de reportes diarios a pasajeros sintomáticos de países de riesgo de covid		1. Se realizó actualización de bases de reporte diarios físicos y magnético mes JUNIO de 2020
10- Verificar concordancia físico/ magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad completitud.		SI	Se realizó envío de forma oportuna de los siguientes soportes: 1. Base Consolidado de Aeronaves los días 10, 20 y 30 de JUNIO de 2020. 2. Registro Fotográfico de realización de comunicación de riesgo los días 10, 20 y 30 de JUNIO de 2020. 3. Matriz de seguimiento de pasajeros con alguna sintomatología los días 10, 20 y 30 de JUNIO de 2020. 4. Censo búsqueda activa de gestantes en vuelos los días 10, 20 y 30 de JUNIO de 2020		1. Envío vía correo electrónico base de datos Envío los días 10, 20 y 30 de JUNIO de 2020 2. Envío registro fotográfico los días 10, 20 y 30 de JUNIO de 2020. 3. Envío matriz de seguimiento los días 10, 20 y 30 de JUNIO de 2020. 4. Base consolidado de gestantes diligenciamiento diario de soportes y envío base de datos 10, 20 y 30 de JUNIO de 2020
11- Participar en pre-auditoría de soportes físicos seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda.		SI	1. Se entrega soportes en pre auditorio de las acciones realizadas en el mes de JUNIO del proyecto mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica en puntos de entrada terminales portuarios.		1. Acta y listado de asistencia certificación.
12. Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.		SI	1. Entrega de soportes los días 10, 20 y 30 de JUNIO 2020		1. Comunicación de riesgo y Registro Fotográfico los días 10, 20 y 30 de JUNIO 2020
13. Entregar al referente Backup de información en magnético de manera mensual.		SI	1. Archivo Fotográfico, base de Aeronaves, base de gestantes.		1. Soporte en DRIVE de las bases de Aeronaves, base de sintomáticos.
14. Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Pública, cuando sea requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes.		SI	1. Contingencia por COVID 2020		1. Contingencia por COVID 2020
15. Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos		SI	1. Se realiza seguimiento telefónico a usuarios positivos y contactos directos, diligenciando base de drive, formatos en físico a diario		1. Se realiza seguimiento telefónico a usuarios positivos y contactos directos, diligenciando base de drive, formatos en físico a diario
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$2.148,333 DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS M/C					
CONTRATISTA: 		Fecha: dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: 			

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06/2020

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

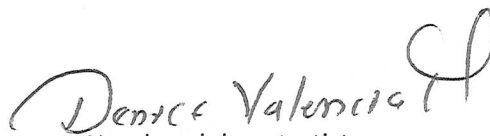
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DENICE VALENCIA MARTINEZ

CC 38.888.207 DE Cali Valle

La suma de 2.148,333 DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTTA Y TRES MIL PESOS M/C por concepto de servicios como AUXILIAR EN ENFERMERIA TECNICO 1 durante el periodo de 01/06/2020 de 30/06/2020 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4457/2020/



Nombre del contratista

DENICE VALENCIA MARTINEZ

CC 38.888,207 de Cali Valle

CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA

NUMERO 179157581

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e
CC 38888207		VALENCIA MARTINEZ DENNICE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 53CDB-84 ANT201	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	ICBF No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-05	2020-05	1216/631	9406/6797	1	2020/06/02	2020/05/29	BANCO DE OCCIDENTE	\$175,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Siquiestral PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$877,803	\$26,400			\$877,803	\$109,800			\$877,803	\$17,600			\$877,803	\$21,400			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$877,803	\$26,400			\$877,803	\$109,800			\$877,803	\$17,600			\$877,803	\$21,400			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTIA Depto: BOGOTIA D.E. (1 Afiliados)					\$877,803	\$26,400	ET5010	30	\$877,803	\$109,800	CCF24	30	\$877,803	\$17,600	14-11	30	\$877,803	\$21,400			\$0	\$0	
1	CC	38888207	VALENCIA DENNICE	25-14	30	\$877,803			\$877,803	\$109,800			\$877,803	\$17,600			\$877,803	\$21,400			\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$877,803	\$26,400			\$877,803	\$109,800			\$877,803	\$17,600			\$877,803	\$21,400			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Segursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38888207		VALENCIA MARTINEZ DENISE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 35Csb-84 Apt201	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	
2020-05	2020-05	1216.66.31	9406387797	1	2020/06/02	2020/05/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$175,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,400	\$0	\$0	\$26,400
COLENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$26,400	\$0	\$0	\$26,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$21,400	\$0	\$0	\$21,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$21,400	\$0	\$0	\$21,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$17,600	\$0	\$0	\$17,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$17,600	\$0	\$0	\$17,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EP5010	800,088,702	2	1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800
TOTAL				1	\$175,200	\$0	\$0	\$175,200